ASR-PA-017 Rev. Ene. 13

Case:17-03283-LTS Doc#:10870-1 Filed:02/10/20 Entered:02/12/20-14:18:32 Desc Exhibit Page 1 of 2 PENSIONES IN DOCENTE RETIRO

FEB 20 2014

SOLICITUD DE REEMBOLSO DE APORTACIONES EC 18 100

Dirección Postal: Dirección Residencial: Igual a la Postal Bo Tallabora (Partiridade de Contrato Po Box, Num, y Calle, Edificio y Apartamento, Ruta Rural o Ruta Contrato Pueblo, País y Código Postal Piemer Descuento (Día-Mes-Año) Último Descuento (Día-Mes-Año) Ultimo Descuento (Día-Mes-Año) Coordinado Completa Suplementación Primer Descuento (Día-Mes-Año) Ultimo Descuento (Día-Mes-Año) Piemer Descuento (Día-M	SECCIÓN I. INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE			Naginalanta ar	4 A 7-1	Teléfono	
Dirección Residenciat: gual a la Postal Gual a		eguro Soc		Nacimiento (Día-M	ries-Ano)		
Dirección Rostat: Ultianización, Condomínio o Barrio Urbanización, Condomínio o Barrio Urbanización, Condomínio o Barrio Set Contrato P o Box, Nam, y Celle, Edificio y Apartamento, Ruía Rural o Ruía Contrato P o Box, Nam, y Celle, Edificio y Apartamento, Ruía Rural o Ruía Contrato P o Box, Nam, y Celle, Edificio y Apartamento, Ruía Rural o Ruía Contrato P o Box, Nam, y Celle, Edificio y Apartamento, Ruía Rural o Ruía Contrato P o Box, Nam, y Celle, Edificio y Apartamento, Ruía Rural o Ruía Contrato P o Box, Nam, y Celle, Edificio y Apartamento, Ruía Rural o Ruía Contrato P o Box, Nam, y Celle, Edificio y Apartamento, Ruía Rural o Ruía Contrato P o Box, Nam, y Celle, Edificio y Apartamento, Ruía Rural o Ruía Contrato Nam, y Celle, Edificio y Apartamento, Ruía Rural o Ruía Contrato Nam, y Celle, Edificio y Apartamento, Ruía Rural o Ruía Contrato Nam, y Celle, Edificio y Apartamento, Ruía Rural o Ruía Contrato P perbo, Pale y Código Postal Perbebo, Pale y Código Postal Recurricia Contrato Nombre del Córnyuge Primer Descupito (<i>Dia-Mes-Año</i>) Recurricia co Cese (pru-Mes-Año Recurricia co Cese (pru-Mes-Año Personal Sección III. DETALLE DE PRESTAMOS VIGENTES CON EL SISTEMA SECCIÓN III. DETALLE DE PRESTAMOS VIGENTES CON EL SISTEMA Perbodo de Anualdiades y Maritago de Selvo estermas al nucetro. Personal SECCIÓN III. DETALLE DE PRESTAMOS VIGENTES CON EL SISTEMA Perbodo de Anualdiades y Personales de alguno de selvo estermas al nucetro. Personal Sección III. OTROS SISTEMAS DE RETIRO EN LOS QUE HA COTIZADO Indique en cui la ta cotezado y Intratigirio aportaciones de alguno de selvo estermas al nucetro. Personal Sección III. OTROS SISTEMAS DE RETIRO EN LOS QUE HA COTIZADO Indique en cui la ta cotezado y Intratigirio aportaciones de alguno de selvo estermas al nucetro. Personal Sección III. OTROS SISTEMAS D	Quirindongo Gmzalez Victoria		-0611				
Utbanización, Condominio o Barrio PO Box, Nign, y Calle, Edificio y Apartamento, Ruta Rural o Ruta Contrato Puesto, País y Código Postal Puesto, País y Código Postal Puesto, País y Código Postal Perenino Masculino Estado Civil: Cassado Soltero Nombre del Cónyuge Vigoria	Dirección Postal						
PO Box, Num, y Calle, Edificio y Apartamento, Ruta Rural o Ruta Contrato Num, y Calle, Edificio y Apartamento, Caractera, Kládnetro y Hectómetro Pueblo, País y Código Postal	- Hc - 03 BOX 12654		Bo. Tallabou Genstate				
Po Box, Num; y Calle, Edificio y Apartamento, Curretera, Klámetro y Heckmetro Purus	Urbanización, Condominio o Barrio						
Pueblo, País y Código Postal Pueblo, País y Código Postal Pueblo, País y Código Postal Sexo: Estado Civit: O Casado Plan Acogido: Primer Descuento (Die-Mes-Año) Plan Acogido: Primer Descuento (Die-Mes-Año) Plan Acogido: Primer Descuento (Die-Mes-Año) Nombre de la Agencia Ingreso (Die-Mes-Año) Personal Descuento (Die-Mes-Año) Personal Si No Número SECCIÓN III. OTROS SISTEMAS DE RETIRO EN LOS QUE HA COTIZADO Indique an cual ha colizado y si transfirá aportaciones de ateuno se ateunes ateunes a nuestro. Sistema de Retiro de la Autoridad de Energia Eléctrica Si No Fecha O Sistema de Retiro de la Autoridad de Puerto Rico Si No Fecha Dia-Mes-Año Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Si No Fecha Dia-Mes-Año Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Si No Fecha Dia-Mes-Año Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Si No Fecha Dia-Mes-Año Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Si No Fecha Dia-Mes-Año Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Si No Fecha Dia-Mes-Año Sistema de Retiro de la Iniversidad de Puerto Rico Si No Fecha Dia-Mes-Año Sistema de Retiro de la Iniversidad de Puerto Rico Si No Fecha Dia-Mes-Año Sistema de Retiro de la Iniversidad de Puerto Rico Si No Fecha Dia-Mes-Año Sistema de Retiro de la Iniversidad de Puerto Rico Si No Fecha Dia-Mes-Año Sistema de Retiro de la Iniversidad de Puerto Rico Si No Fecha Dia-Mes-Año Sistema de Retiro de la Iniversidad de Puerto Ri							
Pueblo, Pala y Código Postal Sexo:	P O Box, Num, y Calle, Edificio y Apartamento, Ruta Rural o Ruta Contrato		Num. y Calle, Edificio y Apartamento, Carretera, Kilomento y riectomento				
Sexo:							
Plan Acogido: Coordinado Completa Suplementación Primer Descuento (Dia-Mes-Año) Ultimo Descuento (Dia-Mes-Año)							
Coordinado Completa Suplementación 30	OCAC.	Solt			N/A		
Información de Empleo: Comenzando con el último empleo, incluya todos los periodos servidos al Gobierno de Puerto Rico, sus instrumentalidades y Municipios. Nombre de la Agencia Ingreso (Dia-Mes-Año) Renuncia o Cese (Dia-Mes-Año) Departemento de Educación Son Decisión Final (Dia-Mes-Año) SECCIÓN II. DETALLE DE PRESTAMOS VIGENTES CON EL SISTEMA Participante Hipotecario SI No Número Personal SI No Número Personal SI No Número Viaje Cultural SI No Número SECCIÓN III. OTROS SISTEMAS DE RETIRO EN LOS QUE HA COTIZADO Indique en cual ha colizado y si transfiria aportaciones de alguno de estre elstemas al nuestro. Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Si No Fecha Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Si No Fecha Dia-Mes-Año Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Si No Reclamación (Di-Mes-Año) SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DE ESTADO 1. Al memento de su renuncia, tenía una reclamación pendiente para recibir beneficios por Compensación Ocupacional. No Reclamación (Di-Mes-Año) SECCIÓN IV. CERTIFICACIÓN CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley.	Plan Acogido:	Prim					
Comenzando con el último empleo, incluya todos los periodos servidos si Goblemo de Puerto Rico, aus instrumentalidades y vintricipios. Nombre de la Agencia Digneso (Dia-Mes-Año) Renuncia o Cese (Dia-Mes-Año)	Cooldinado (7) Completa capionientacien						
SECCIÓN II. DETALLE DE PRESTAMOS VIGENTES CON EL SISTEMA SecCIÓN II. DETALLE DE PRESTAMOS VIGENTES CON EL SISTEMA Cónyuge	Información de Empleo:	l Gobierno d	de Puerto Rico, sus	Instrumentalidades	y Municipios.		
SECCIÓN II. DETALLE DE PRÉSTAMOS VIGENTES CON EL SISTEMA Participante Cónyuge	Comenzando con el ultimo empleo, incluya todos los periodos servidos ar oc Nombre de la Adencia		Ingreso (Dia-Mes-Año)			ncia o Cese (Día-Mes-Año)	
SECCIÓN II. DETALLE DE PRÉSTAMOS VIGENTES CON EL SISTEMA Participante Hipotecario Sí No Número Hipotecario Sí No Número Viaje Cultural Sí No Número Viaje Cu			30-Octubre 1990			4/25/2013	
Participante Hipotecario Sí No Número Hipotecario Sí No Número Personal Sí No Número Personal Sí No Número Viaje Cultural Sí No Número Viaje Cultural Sí No Número SECCIÓN III. OTROS SISTEMAS DE RETIRO EN LOS QUE HA COTIZADO Indique en cual ha cotizado y si transfirió aportaciones de alguno de estor eistemas al nuestro. Fondo de Anualidades y Pensiones para Maestros Sí No Fecha Sistema de Retiro de la Autoridad de Energía Eléctrica Sí No Fecha Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Sí No Fecha SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DE ESTADO 1. Al momento de su renuncia, tenía una reclamación pendiente para recibir beneficios por Compensación Ocupacional. No Reclamación (Di-Mes-Año) Decisión Final (Día-Mes-Año) SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley.						N.	
Participante Hipotecario Sí No Número Hipotecario Sí No Número Personal Sí No Número Personal Sí No Número Viaje Cultural Sí No Número Viaje Cultural Sí No Número SECCIÓN III. OTROS SISTEMAS DE RETIRO EN LOS QUE HA COTIZADO Indique en cual ha cotizado y si transfirió aportaciones de alguno de estor sistemas al nuestro. Fondo de Anualidades y Pensiones para Maestros Sí No Fecha Sistema de Retiro de la Autoridad de Energía Eléctrica Sí No Fecha Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Sí No Fecha SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DE ESTADO 1. Al momento de su renuncia, tenía una reclamación pendiente para recibir beneficios por Compensación Ocupacional. No Reclamación (Di-Mes-Año) Decisión Final (Día-Mes-Año) SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley.			- Constitution of the Cons	en de la companya de			
Participante Hipotecario Sí No Número Hipotecario Sí No Número Personal Sí No Número Personal Sí No Número Viaje Cultural Sí No Número Viaje Cultural Sí No Número SECCIÓN III. OTROS SISTEMAS DE RETIRO EN LOS QUE HA COTIZADO Indique en cual ha cotizado y si transfirió aportaciones de alguno de estor eistemas al nuestro. Fondo de Anualidades y Pensiones para Maestros Sí No Fecha Sistema de Retiro de la Autoridad de Energía Eléctrica Sí No Fecha Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Sí No Fecha SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DE ESTADO 1. Al momento de su renuncia, tenía una reclamación pendiente para recibir beneficios por Compensación Ocupacional. No Reclamación (Di-Mes-Año) Decisión Final (Día-Mes-Año) SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley.							
Participante Hipotecario Sí No Número Hipotecario Sí No Número Personal Sí No Número Personal Sí No Número Viaje Cultural Sí No Número Viaje Cultural Sí No Número SECCIÓN III. OTROS SISTEMAS DE RETIRO EN LOS QUE HA COTIZADO Indique en cual ha cotizado y si transfirió aportaciones de alguno de estor eistemas al nuestro. Fondo de Anualidades y Pensiones para Maestros Sí No Fecha Sistema de Retiro de la Autoridad de Energía Eléctrica Sí No Fecha Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Sí No Fecha SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DE ESTADO 1. Al momento de su renuncia, tenía una reclamación pendiente para recibir beneficios por Compensación Ocupacional. No Reclamación (Di-Mes-Año) Decisión Final (Día-Mes-Año) SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley.							
Hipotecario Sí No Número Hipotecario Sí No Número Personal Sí No Número Personal Sí No Número Personal Sí No Número Viaje Cultural Sí No Número Viaje Cultural Sí No Número Viaje Cultural Sí No Número SECCIÓN III. OTROS SISTEMAS DE RETIRO EN LOS QUE HA COTIZADO Indique en cual ha cotizado y si transfirió aportaciones de alguno de estor sistemas al nuestro. Sí No Fecha Dia-Mes-Año Dia-Mes-Año Sistema de Retiro de la Autoridad de Energía Eléctrica Sí No Fecha Dia-Mes-Año Dia-Mes-Año Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Sí No Fecha Dia-Mes-Año Dia-Mes-Año SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DE ESTADO Dia-Mes-Año Dia-Mes-Año Dia-Mes-Año Dia-Mes-Año Dia-Mes-Año Dia-Mes-Año Dia-Mes-Año Decisión Final (Dia-Mes-Año) Decisión Final (Dia-Mes-Año) Decisión Final (Dia-Mes-Año) Decisión V. CERTIFICACIÓN CERTIFICACI	SECCIÓN II. DETALLE DE PRÉSTAMOS VIGENTES CO	N EL SIS	TEMA				
Personal Sí No Número Viaje Cultural Sí No Número SECCIÓN III. OTROS SISTEMAS DE RETIRO EN LOS QUE HA COTIZADO Indique en cual ha cotizado y si transfirió aportaciones de alguno de estore sistemas al nuestro. Fondo de Anualidades y Pensiones para Maestros Sistema de Retiro de la Autoridad de Energía Eléctrica Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DE ESTADO 1. Al momento de su renuncia, tenía una reclamación pendiente para recibir beneficios por Compensación Ocupacional. No Reclamación (DI-Mes-Año) Decisión Final (Día-Mes-Año) SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley.	Participante			Con	yuge		
Personal Sí No Número Viaje Cultural Sí No Número SECCIÓN III. OTROS SISTEMAS DE RETIRO EN LOS QUE HA COTIZADO Indique en cual ha cotizado y si transfirió aportaciones de alguno de estos sistemas al nuestro. Fondo de Anualidades y Pensiones para Maestros Sí No Fecha Dia-Mes-Año Sistema de Retiro de la Autoridad de Energía Eléctrica Sí No Fecha Dia-Mes-Año SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DE ESTADO 1. Al momento de su renuncia, tenía una reclamación pendiente para recibir beneficios por Compensación Ocupacional. No Reclamación (Di-Mes-Año) Decisión Final (Dia-Mes-Año) SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley.	Hinotecario		Hipotecario	☐ Sí ☐ No	Número	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Viaje Cultural			D	D SC FANO	Número	NA	
SECCIÓN III. OTROS SISTEMAS DE RETIRO EN LOS QUE HA COTIZADO Indique en cual ha cotizado y si transfirió aportaciones de alguno de estor sistemas al nuestro. Fondo de Anualidades y Pensiones para Maestros Sí No Fecha Dia-Mes-Año Sistema de Retiro de la Autoridad de Energía Eléctrica Sí No Fecha Dia-Mes-Año Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DE ESTADO 1. Al momento de su renuncia, tenía una reclamación pendiente para recibir beneficios por Compensación Ocupacional. No Reclamación (Di-Mes-Año) Decisión Final (Día-Mes-Año) SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley.	Personal X Sí No Número		— Personal Si Milo				
SECCIÓN III. OTROS SISTEMAS DE RETIRO EN LOS QUE HA COTIZADO Indique en cual ha cotizado y si transfirió aportaciones de alguno de estor sistemas al nuestro. Fondo de Anualidades y Pensiones para Maestros Sí No Fecha Sistema de Retiro de la Autoridad de Energía Eléctrica Sí No Fecha Día-Mes-Año Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DE ESTADO 1. Al momento de su renuncia, tenía una reclamación pendiente para recibir beneficios por Compensación Ocupacional. No Reclamación (Dí-Mes-Año) Si (De contestar afirmativo, debe incluir la desición final). SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley.	Viaje Cultural ☐ Sí ☐ No Número		Viaje Cultural	☐ Sí ☑No	Número		
Indique en cual ha cotizado y si transfirió aportaciones de alguno de estos sistemas al nuestro. Fondo de Anualidades y Pensiones para Maestros Sistema de Retiro de la Autoridad de Energía Eléctrica Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DE ESTADO 1. Al momento de su renuncia, tenía una reclamación pendiente para recibir beneficios por Compensación Ocupacional. No Reclamación (Di-Mes-Año) Si (De contestar afirmativo, debe incluir la desición final). SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley.		QUE HA	COTIZADO				
O Fondo de Anualidades y Pensiones para Maestros O Sistema de Retiro de la Autoridad de Energía Eléctrica O Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Sí No Fecha Dia-Mes-Año Dia-Mes-Año SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DE ESTADO 1. Al momento de su renuncia, tenía una reclamación pendiente para recibir beneficios por Compensación Ocupacional. No Reclamación (Di-Mes-Año) O Sí (De contestar afirmativo, debe incluir la desición final). SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley. 20 July 20 14 20 14	Indique en cual ha cotizado y si transfirió aportaciones de alguno de esto	os sistemas	al nuestro.	¥	-aaba		
O Sistema de Retiro de la Autoridad de Energía Eléctrica O Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Sí No Fecha Día-Mes-Año SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DE ESTADO 1. Al momento de su renuncia, tenía una reclamación pendiente para recibir beneficios por Compensación Ocupacional. No Reclamación (Dí-Mes-Año) O Sí (De contestar afirmativo, debe incluir la desición final). SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley. 20 → 10 → 10 → 10 → 10 → 10 → 10 → 10 →	Fondo de Anualidades y Pensiones para Maestros		Sí	K NO I	-ecna _	Dia-Mes-Año	
Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DE ESTADO 1. Al momento de su renuncia, tenía una reclamación pendiente para recibir beneficios por Compensación Ocupacional. No Reclamación (Dí-Mes-Año) Decisión Final (Día-Mes-Año) SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley.	O Sistema de Retiro de la Autoridad de Energía Eléctric		☐ Sí	₩ No	echa _		
SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DE ESTADO 1. Al momento de su renuncia, tenía una reclamación pendiente para recibir beneficios por Compensación Ocupacional. No Reclamación (Dí-Mes-Año) Decisión Final (Día-Mes-Año) Sí (De contestar afirmativo, debe incluir la desición final). SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley.				70		Día-Mes-Año	
SECCIÓN IV. INFORMACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DE ESTADO 1. Al momento de su renuncia, tenía una reclamación pendiente para recibir beneficios por Compensación Ocupacional. O No Reclamación (Dí-Mes-Año) Decisión Final (Día-Mes-Año) O Sí (De contestar afirmativo, debe incluir la desición final). SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley.	Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rice	0	☐ Sí	X No	-ecna _	Día-Mes-Año	
1. Al momento de su renuncia, tenía una reclamación pendiente para recibir beneficios por Compensacion Ocupacional. No Reclamación (Dí-Mes-Año)	TOWN OF TOWN OF SECUL	O DE ES	STADO				
No Reclamación (Dí-Mes-Año) Decisión Final (Día-Mes-Año) O Sí (De contestar afirmativo, debe incluir la desición final). SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley.	SECCION IV. INFORMACION DEL FUNDO DEL SEGUE	ndiente p	ara recibir bene	ficios por Compe	ensación C	ocupacional.	
O Sí (De contestar afirmativo, debe incluir la desición final). SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley. 20 Februario 2014	No.						
SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley. 20 Feb 2014	T. T.			II I IIIdi (Dia-Mes-A			
CERTIFICO que la información provista aquí es cierta y que me consta que ofrecer información falsa conlleva aplicación de penalidades establecida por Ley.		ición fina	l).				
aplicación de penalidades establecida por Ley. 20 Feb 2014	SECCIÓN V. CERTIFICACIÓN	iorta v s	ue me const	a que ofrecer	informaci	ón falsa conlleva l	
20-tet 2014	CERTIFICO que la información provista aqui es ci	ienia y C	que me const	440 0110001			
Firma del Solicitante Fecha (Día-Mes-Año)	apricacion de penandades establecida por Loy.	7			20-	Tel 2014	
	Firma del Solicitante				Fé	cha (Día-Mes-Año)	

Favor de verificar los documentos necesarios para radicar la solicitud al dorso del papel.

Conservación: Igual al expediente cual forma parte.

Página 1 de 2

Declaración Jurada

Yo, <u>Victoria Quirindongo González</u>, mayor de edad, soltera, incapacitada y vecina de Peñuelas, Puerto Rico **BAJO JURAMENTO DE LEY DECLARO**:

- 1. Que mi nombre y demás circunstancias personales son las antes expresadas.
- 2. Que mi dirección postal es HC 3 Box 12654, Bo.Tallaboa Poniente, Sector El Junco, Peñuelas, Puerto Rico.
- 3. Que mi seguro social es el ·0611.
- Que el 30 de abril de 1990, comencé a trabajar como profesional de Servicios de Alimentos en el Departamento de Educación de Puerto Rico.
- 5. Que mi último día de trabajo fue el 4 de abril de 2013; por cuestiones de salud.
- Que mediante esta declaración hago claro que no estoy de acuerdo con la Decisión del Tribunal y mi número de reclamación es #157672.
- 7. Que lo declarado lo hago de buena fe, es la verdad a mi mejor saber y entender; y me consta de propio y personal conocimiento. Así lo juro y suscribo conociendo la penalidad que conlleva el falsificar una declaración jurada y para que se tome conocimiento de lo antes expresado. Y PARA QUE ASÍ CONSTE, Juro y Firmo la presente en Peñuelas, Puerto Rico hoy 7 de febrero de 2020.

AFFIDAVIT NUM : 7010

Jurado y suscrito ante mí por <u>Victoria Quirindongo González</u>, de las circunstancias antes expresadas y a quien identifico con su pasaporte 598465598. En Peñuelas, Puerto Rico hoy 7 de febrero de 2020.

Sello

Se

Lcda. Verónica A. Pagán Torres MBA Abogada- Notaria